

Д. Д. Музыченко

Научный руководитель: **Т. Г. Шатюк**, канд. пед. наук, доцент
УО «Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины»,
г. Гомель, Беларусь

ПРОЯВЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ У ЛЮДЕЙ С ДИСМОРФОФОБИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ

В статье рассматривается аспект сексуальности, как он проявляется у людей с дисморфофобической симптоматикой. Автором приводятся данные эмпирического исследования образа собственного тела людей юношеского возраста.

Ключевые слова: дисморфофобия, сексуальность, юношеский возраст, отношение к сексуальности, проявление сексуальности.

Для того что бы хорошо разобраться в теме, нужно обозначить два ключевых понятия «сексуальность» и «дисморфофобия».

Тему сексуальности, в многих своих работах активно развивал Зигмунд Фрейд. Для него инстинктами служили не врожденные рефлексы, как было общепринято, а мотивационные силы личности, биологические факторы, высвобождающие запасы психической энергии. Инстинкты жизни, которые включали в себя сексуальную активность, назывались эросом, а форма психической энергии, в которой они проявляются – либидо. Либидо – особая энергия, лежащая в основе полового влечения. Таким образом, с позиции психоаналитического подхода, сексуальность обозначается не только как особая активность и удовольствие, но так же возбуждения и действия, доставляющие человеку с самого раннего детства удовольствие, не сводимое к удовлетворению физиологических потребностей.

Гюнтер Аммон – основатель так называемой динамической психиатрии считал, что сексуальность представляет собой одну из центральных Я-функций, укоренившихся в бессознательном человека и в проявлениях всегда отображает органически взаимосвязано с остальными гуманными функциями (агрессией, страхом, внешним и внутренним Я-отграничением, нарциссизмом).

Сексуальность – это совокупность эмоциональных переживаний и поведенческих актов, обусловленных половым влечением. Многообразие проявлений сексуальности человека обусловлено многими факторами – психосоциальными, генетическими, гормональными, нервными, а также некоторыми индивидуальными свойствами личности [1].

В психологическом словаре можно встретить такое определение. Дисморфофобия – идеи физического недостатка, основанные на реальной или мнимой телесной аномалии (рост, вес тела, форма лица), сопровождающиеся стремлением коррекции данной аномалии [2].

М. В. Коркина в своей монографии дает следующее понятие, дисморфофобия – навязчивый страх невротического характера, протекающий на непсихотическом уровне с отсутствием грубых изменений психической деятельности, связанный с якобы имеющимся тем или иным физическим недостатком [3].

По данным нашего исследования с опросником О. А. Скугаревского «Образ собственного тела», в котором участвовали 100 студентов в возрасте от 18-ти до 23 лет с разным гендерным распределением. Данный опросник позволяет оценить степень удовлетворенности, либо неудовлетворенности образом собственного тела. Оценка производится на основании анализа когнитивных компонентов, таких как оценочный, который основан на мышлении и перцептивный, основанный на восприятии.

Таким образом, исходя из полученных экспериментальных данных, можно сказать, что большая часть испытуемых видит себя иначе, чем окружающие.

Как видно из исследования, 62% испытуемых имеют неудовлетворенность собственным телом. Внешняя привлекательность, один из факторов, которые образуют сексуальность. Когда описывается этот феномен, нужно так же учитывать несколько аспектов: биологический,

психологический, поведенческий, культурный, а также клинический. Все они дают полную картину для описания сексуальности. Если какой-то аспект выпадает из этой цепочки, по какой-либо причине, это уже приводит к каким-то изменениям.

Таблица 1 – Образ собственного тела (данные представлены в %)

Выраженная неудовлетворённость собственным телом (62 чел.)		Нормальная удовлетворенность собственным телом (38 чел.)	
юноши	девушки	юноши	девушки
19	43	16	22

Всем известно, что наше тело является важным аспектом самооценки. Во-первых, оно должно нравиться и привлекать нас самих, потому что пока ты не полюбишь свое тело, его как правило никто другой любить не станет. Во-вторых, когда ты полюбишь себя и свое тело, это сразу будет видно окружающим, и их привлекающие взгляды помогут стать еще более уверенной. Сексуальность, как и уверенность в себе во многом зависит от восприятия себя самого. Люди с дисморфофобической симптоматикой воспринимают себя по-другому, нежели просто обычные люди, пусть даже с недостатками в виде лишнего веса или шрама на подбородке. Эти вещи не приносят им дискомфорт, они не думают про свои недостатки днями и не пытаются их прятать всеми возможными способами. Возможно они просто смирились, возможно приняли себя такими, ну и конечно же не надо исключать тот факт, что они просто нравятся себе такими, их все устраивает и они ничего не хотят менять. Люди с дисморфофобией или просто с синдромом дисморфомании не могут принять себя, свое тело, таким какое оно есть. Из этого возникает противоречие, пока они не примут свое тело, они не смогут считать себя сексуальными, да и в принципе привлекательными.

Как написано у Г. Аммон, взрослая сексуальность рассматривается как способность бесстрашно погружаться в партнерские отношения, устанавливать живой контакт на всех уровнях, а также получать от этого удовольствие. Люди с проявлениями симптомов дисморфофобии видят в себе мнимые недостатки, им сложно отдаться отношениям, своему партнеру, так как большинство из них не хотят, чтоб кто-то видел их некрасивые ноги или «уродливую» родинку под ребрами. Не принимая себя, они не дают это сделать другим людям. Они находятся в постоянном напряжении, без возможности раскрепоститься и расслабиться. Таким образом, людям с дисморфофобией крайне сложно принять себя, что является фактором сексуальности. Они держат себя в рамках, не давая выхода своей энергии либидо. Не зная цены себе, сложно найти достойного партнера, ведь сексуальность важна не только для самоощущения, а также для построения партнерских отношений и создания социальных взаимодействий. Чтоб раскрыть свою сексуальность человеку с такими особенностями восприятия себя понадобится много времени, сил и желания. Ведь если он сам не захочет работать со своей проблемой, это никто не сможет сделать за него.

Список использованных источников

- 1 Покровский, В. И. Малая медицинская энциклопедия / В. И. Покровский. – М. : Советская энциклопедия, 2003. – 3520 с.
- 2 Иванова, Н. Ю. Психологические аспекты понятия «сексуальность» / Н. Ю. Иванова // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2013. – № 11. – С.81–85.
- 3 Коркина, М. В. Дисморфомания в подростковом и юношеском возрасте / М. В. Коркина. – М. : Медицина, 1984. – 224 с.